

ЗАЯВЛЕНИЕ

дата

Директору Государственного
учреждения образования «Средняя
школа № 5 г. Смолевичи»
Доброневскому Е.С.

фамилия, имя,

отчество заявителя (полностью),

зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, _____, проживающего
(число, месяц, год рождения)

по адресу: _____

в _____ класс с русским (белорусским) языком обучения, в связи
с переводом из _____

_____.

С Уставом учреждения образования, правилами внутреннего распорядка
для учащихся, инструкцией пропускного режима учреждения образования,
правилами пользования мобильным телефоном, соблюдением делового стиля
одежды ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития
моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников
образовательного процесса, выполнять требования учредительных
документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также
выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере
образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения
образования.

К заявлению прилагаю: (нужное указать)
медицинскую справку о состоянии здоровья;
заключение государственного центра коррекционно-развивающего
и реабилитации;
личную карточку учащегося (при переводе).

Подпись

инициалы, фамилия